

CONCEPTS EN SANTÉ PUBLIQUE

I) Définitions en Santé Publique

1) Définition de Winslow (1920)

La SP consiste en l'art et la matière :

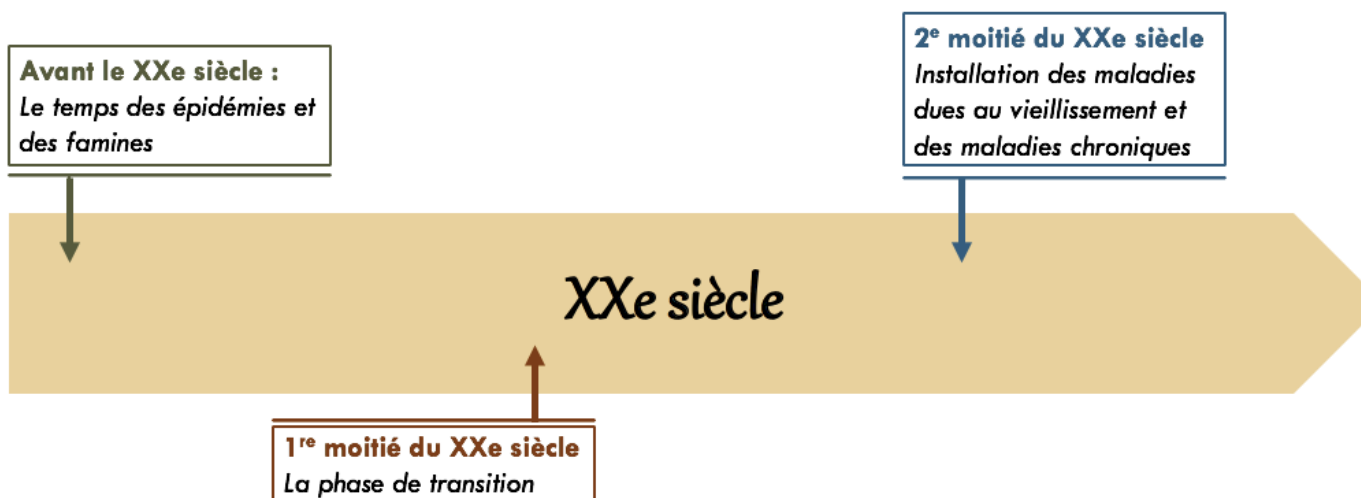
- d'**améliorer** l'état de santé de la population et l'efficacité des services de santé
- de **prévenir** la maladie
- de **promouvoir** la sante et l'efficacité des services de santé
- par la **coordination** des efforts de la société

2) Définition de l'OMS (2002)

La SP représente l'ensemble des efforts menées par les institutions publiques dans une société pour :

- **améliorer**
- **promouvoir**
- **protéger**
- **restaurer** la santé de la population
- grâce à une action collective.

II) Évolution de la Santé Publique



<p>Avant le XX^e siècle : <i>Le temps des épidémies et des famines</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Période marquée par beaucoup de maladies infectieuses et de carences alimentaires. ▪ Espérance de vie peu élevée. ▪ Lutte contre les foyers contagieux des maladies infectieuses : la SP SURVEILLE et PROTÈGE la population +++
<p>1^{re} moitié du XX^e siècle : <i>La phase de transition</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diminution des maladies infectieuses grâce aux <u>progrès de la médecine</u> et à <u>l'amélioration des conditions de vie</u>. ▪ Augmentation de l'espérance de vie. ▪ La charte de l'hygiène publique : obligation de vaccination contre la variole, déclaration des maladies infectieuses, surveillance de l'eau potable, ... (PROTECTION, SURVEILLANCE, PRÉVENTION) +++
<p>2^e moitié du XX^e siècle : <i>Installation des maladies dues au vieillissement et des maladies chroniques</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Quasi-disparition de la mortalité par les maladies infectieuses. ▪ L'espérance de vie continue d'augmenter (<i>pas forcément la qualité de vie</i>). ▪ La santé publique offre une meilleure compréhension de l'influence du style de vie et des conditions de vie sur la santé → <u>déterminants de santé</u> ▪ SP → Fonctions de SURVEILLANCE, PROTECTION, PRÉVENTION et de PROMOTION

III) Les fonctions de la Santé Publique

Les fonctions essentielles

❶ **Fonction 1 : SURVEILLANCE** de l'état de santé de la population et ses déterminants

- Mettre en œuvre des dispositifs de **surveillance épidémiologique**.
- Évaluer l'état de santé d'un pays **avec exactitude et en continu** (mortalité, morbidité, risques, ...)
- Identifier les **menaces** existantes et potentielles pour la santé
- **Réagir rapidement** pour maîtriser les flambées de maladies (maladies transmissibles ou non, ...)
- **Intégrer** des systèmes d'information avec d'autres composants du secteur de la santé et avec d'autres secteurs, y compris **le secteur privé** +++

Le prof : ne fait que tomber des QCM sur le III et le IV

Les P1 qui ont galéré à apprendre le I et le II :



② **Fonction 2 : PROTECTION** des populations en cas de menace réelle ou appréhendée

- Mettre en place des **interventions** auprès d'individus ou de groupes face à une **menace** ++
- Investigations et analyses de cas, production d'avis de santé publique ++
- Ce **rôle** inclut :
 - La **gestion des risques et l'émission d'avis** concernant la **sécurité** des produits de consommation
 - La **planification et l'évaluation des interventions** face à des **situations d'urgence** et de leurs **impacts** sur la santé de la population.

③ **Fonction 3 : PRÉVENTION** des maladies et des problèmes psychosociaux

- **Éviter un événement ou un état de santé particulier.** Elle porte sur :
 - La caractérisation des **facteurs de risque**
 - L'identification des **méthodes préventives efficaces**
 - L'élaboration et la mise en place de **programmes collectifs de prévention.**

④ **Fonction 4 : PROMOTION** de la santé par des actions influençant les déterminants de santé

- Contribuer à **améliorer les capacités** et les **aptitudes** des communautés en matière de santé
- Créer des **environnements** qui privilégient des choix de **comportements propices à des choix pour une bonne santé** (ex : salle de sport)
- Donner aux citoyens les **moyens** de **changer les modes de vie et de participer activement dans le changement des normes sociales pour certains comportements** (Charte d'Ottawa +++)

⑤ **Fonction 5 : ORGANISATION** des services de santé

- **Promouvoir et évaluer** l'accès effectif par tous les citoyens aux prestations sanitaires.
- **Collaboration multisectorielle** pour diminuer les inégalités dans l'utilisation des services de santé.
- Favoriser les **pratiques connues et efficaces** basées sur des études.
- Promouvoir des **modèles d'organisation** des soins les plus favorables.

Toi pensant que suffisait
juste de connaître le nom
des fonctions



Toi découvrant qu'il faut
quand même comprendre
les détails



Les fonctions de soutien

⑥ Fonction 6 : LÉGISLATION, RÉGLEMENTATION et les POLITIQUES PUBLIQUES

- Promulguer des **lois et des règlements** favorisant la santé +++
- Assurer le respect de la réglementation par des **mesures coercitives** et développer la capacité d'exercer de telles mesures.

⑦ Fonction 7 : DÉVELOPPEMENT et MAINTIEN DES COMPÉTENCES

- Assurer un effectif suffisant de ressources humaines répondant aux besoins des activités de SP
- Faire la projection des besoins en effectif quantitatifs et qualitatifs.
- Assurer que le **personnel sanitaire** bénéficie d'un **enseignement** et d'une **formation professionnelle adéquate**
- Favoriser la **formation continue** +++

⑧ Fonction 8 : RECHERCHE et INNOVATION

- Activités axées sur :
 - **La production**
 - **La diffusion**
 - L'application de **connaissances scientifiques**
- Identifier des **sources de financement** adéquates pour la recherche ++



Je mets les dédicaces ici hahah pour pas perdre de place :

Voilou pour ce premier cours de SP de la TTR. Je mettrai à jour la fiche dès que le cours aura été fait en amphi. Insistez bien sur les fonctions et les approches, c'est source de QCM !!! Privilégiez la compréhension plutôt que le par cœur bête et méchant (surtout pour les cours de Pradier, vous verrez ses QCM nécessitent une bonne compréhension de chaque notion) +++

Ensuite, dédicace à mes fillotes (Dicle, Juliette, Aurore, Alexandra et Éloïse) qui vont plier la P1 en 4 (défoncez-moi ce S2), à mes co-tuts et enfin **dédicace à moi !**

IV) Les approches de la Santé Publique

Les démarches en SP

1) Une politique de SP

Stratégies pour choisir les **champs** d'intervention, les **objectifs** à atteindre, les **moyens** engagés pour améliorer l'état de santé.

2) Un plan de SP

Exécution d'un projet comportant des programmes d'actions, le plan opère des choix stratégiques d'intervention et fixe les priorités en les hiérarchisant.

3) Un programme de SP

Ensemble cohérent d'actions pour atteindre des objectifs précis.

4) Une action de SP

Composante opérationnelle d'un programme, définit un mode d'intervention particulier.

A) Les démarches en Santé Publique

RÉCAP

POLITIQUE

>

PLAN

>

PROGRAMME

>

ACTION

Les axes d'intervention

Approche par les problèmes	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Les études épidémiologiques identifient des facteurs de risque associés à des problèmes de santé (Obésité → Diabète) ▪ En diminuant ces facteurs de risque avec de la prévention on devrait diminuer la morbi-mortalité (Plan Nutrition Santé → diminue l'obésité, sport → HTA ↘) ▪ Élaboration de programmes visant essentiellement des modifications de comportements : <u>éducation pour la santé</u>, interventions à <u>l'échelon individuel</u> ++
Approche par les populations à risque	<ul style="list-style-type: none"> ▪ On cible des populations prédisposées à des risques d'avoir une santé sous-optimale (<u>ex : sans-abri, migrants, personnes âgées</u>) ▪ Certains comportements sont associés à des <u>populations spécifiques</u>. Établit un lien entre ces comportements et les conditions d'existence. ▪ Privilégier des programmes d'accès aux soins.
Approche par les déterminants de santé	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cette approche montre que le changement de comportement doit être soutenu par des conditions environnementales Ex : Inciter les personnes à faire de l'activité physique implique qu'il existe des espaces pour pouvoir pratiquer une activité physique : terrains de sports, parcs et espaces verts, sentiers pédestres, ...). ▪ Avantage : permet d'élaborer des programmes et interventions en « amont ». Elle met en jeu différents axes d'interventions : <u>l'intersectoralité, les politiques publiques favorables à la santé, la participation citoyenne</u> ++
Approche populationnelle	<p>But : Maintenir et améliorer la santé et le bien-être d'une population géographiquement définie en redéfinissant l'offre de service de façon à conjuguer deux logiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Logique de <u>production des soins</u> ▪ Logique de <u>santé des populations</u> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Elle vise à maintenir et améliorer la santé en <u>rendant accessible un ensemble de services sociaux et de santé pertinents et coordonnés, répondant aux besoins exprimés ou non de la population</u>, en agissant <u>en amont sur les déterminants de santé</u>, grâce à la <u>collaboration entre les divers acteurs du territoire</u>. ▪ Avec cette approche, on s'intéresse non plus aux seuls individus qui utilisent les services mais à <u>l'ensemble de la population du territoire</u> ++, qu'elle utilise ou non les services.

Vous après avoir fini d'apprendre ce cours :

